



Fédération de soccer du Québec

Bordereau d'affiliation des membres Member affiliation form

PTS

Nom:
Name:

No de membre:
Member number:

Prénom:
First Name:

Année d'affiliation: **2021**
Affiliation year:

Adresse:
Address:

Sexe: **M** **F**
Sex:

Ville:
City:

Date de naissance:
Date of birth:

Code postal:
Postal code:

Classe:
Class: **A**

Téléphone:
Telephone:

Catégorie:
Category:

Téléphone #2:
2nd Telephone:

Région: **LAC ST-LOUIS**
Region:

Courriel (oblig):
E-mail (mand):

Club: **WESTMOUNT**

Statut:	Citoyen canadien Canadian citizen	Résident permanent Permanent resident	Dem. statut réfugié Req. refugee status	Avez-vous déjà joué à l'ext. du Canada? Have you ever played outside of Canada?	OUI YES	NON NO
----------------	--------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------

Joueur: Player:	Arbitre: Referee:	Niver: Winter:	Entraîneur: Coach:	Moniteur: Monitor:	Arbitre: Referee: X
Équipe actuelle: Current team:	Club:	Club:	PNCE CC#: NCCP CC#:	Année filtration policière Police screening year	Niveau: Level:
Club précédent: Previous club:	Classe: Class:	Classe: Class:	Niveau technique: Technical:	Niveau théorique: Theory:	Date du dernier cours: Date of last course:

En signant cette demande d'inscription, vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par la Fédération de soccer du Québec et/ou l'Association régionale de soccer (ARS) et vous vous engagez à respecter la réglementation en vigueur. Le membre atteste que toutes les informations sur ledit document sont exactes. En signant ce bordereau, j'accepte de recevoir des informations pertinentes provenant de la Fédération de soccer du Québec.

By signing this application, you become eligible to take part in the activities sanctioned by the Fédération de soccer du Québec and/or Regional Soccer Association and you commit yourself to respect the regulations in effect. Notice: In the event of any inconsistency, the French version will prevail. The member certifies that the information on this document is accurate. By signing this form, I agree to receive relevant information from the Quebec Soccer Federation.

Signature: _____

Date: _____

Pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire
If the member is under 14 years of age, a parent or legal guardian must sign this application form

Seuls les employés de la fédération, les dirigeants, leurs représentants et mandataires auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.
Only the employees of the Federation, the administrators, their representatives and agents will have access to the information contained in this form.

PLAYER/PARENT UNDERSTANDS THEY ARE RESPONSIBLE FOR PAYING ANY FINES IMPOSED BY THE LEAGUE ON THE PLAYER. FINES MAY BE IMPOSED FOR RED CARDS OR OTHER SERIOUS DISCIPLINARY ACTION

RÉSERVÉ A L'ARS - RESERVED FOR RSA

Signature du registraire:
Registrar's signature:

Sceau
ARS
Seal

Date d'affiliation:
Date of registration:
